



**SOCIEDAD DAPONTE MARTINEZ
LIMITADA**

VENTA DE ARTICULOS MEDICOS, DENTALES Y
LABORATORIO
Casa Matriz: Sargento Aldea 1063
Iquique
Fono: 572314342
Email: dentosmed@hotmail.com
<https://www.dentosmed.cl>

**RUT: 77.229.666-5
FACTURA ELECTRÓNICA
N° 16647**

S.I.I. - IQUIQUE

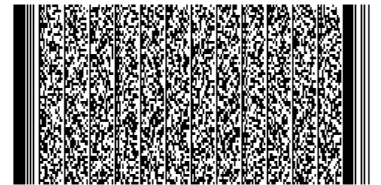
Fecha: 27-03-2026

Señor(es)	ODONTOLOGIA PATRICIA ESPEJO ORRICO E.I.R.L.	RUT	77092443-K
Dirección	JOSE FRANCISCO VERGARA 3355	Ciudad	IQUIQUE
Giro	CENTROS DE ATENCION ODONTOLOGICA PRIVADO	Comuna	IQUIQUE
Condiciones de pago	Contado		

Glosa	Cantidad	Prc.Unit	Desc/Rcrg	Afecto IVA	Imp.Esp.	Monto
ANESTESIA ARTICAINA 4% 1:100.000 DFL	1	\$ 38.571,43		SI		\$ 38.571
CONTENEDOR PARA CORTOPUNZANTE 5 LITROS	1	\$ 5.798,32		SI		\$ 5.798
FERMIN OBTURADOR TEMPORAL 40 GR	1	\$ 8.361,34		SI		\$ 8.361
PUNTAS MEZCLADORAS ROSADAS MAXCEM 8 UNIDADES	1	\$ 1.596,64		SI		\$ 1.597
TOALLAS DESINFECTANTES CAVIWIPES METREX	1	\$ 12.521,01		SI		\$ 12.521

Sistema de gestión www.Facto.cl

Monto Neto	\$ 66.848
Monto Exento	
IVA 19%	\$ 12.702
Total	\$ 79.550



Timbre Electrónico SII
Resolución Ex. SII N° 80 de 2014
- Verifique documento: www.sii.cl

Transferencia bancaria

Scotiabank - Cuenta corriente 981212622 Titular DENTOSMED LIMITADA - RUT 77229666-5 dentosmed@hotmail.com